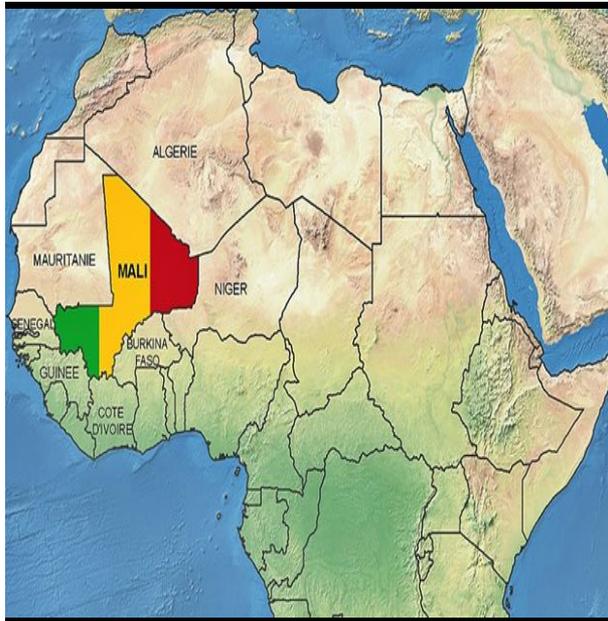


# **Expérience du Mali dans la participation communautaire**

iCCM, Addis-Abbeba

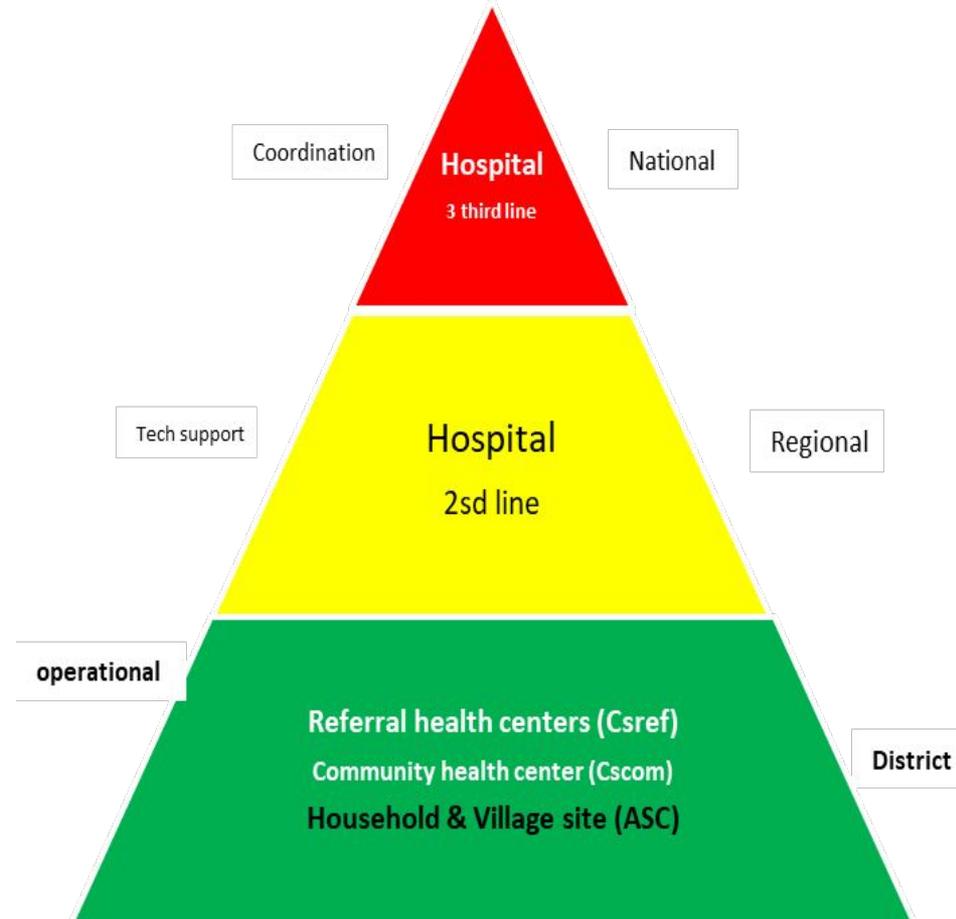
22-26 juillet 2019



# Aperçu : généralités sur le Mali

- Superficie : **1 241 238 km<sup>2</sup>**
- Population 2019: **19 003 348**
- Densité: **15, 21 hbts /Km<sup>2</sup>**
- Divisions administratives: **11 Régions** dont le District de Bamako, **56 Cercles**, **711 communes**

- **65%** du territoire désertique
- **7,000** km de frontières
- *Pays frontaliers: Algérie, Mauritanie, Sénégal, Guinée, Côte d'Ivoire, Burkina Faso et Niger*
- **65** Csref, **8** EPH , **5** CHU, **1414** CSCOM
- **3,000** sites ASC (en Mars 2019)



# ASACO et Participation communautaire

SSP → initiative de Bamako et responsabilisation de la communauté à gérer un Cscom .

Politique de sante -> Loi 02-49\_AN RM du 22 juillet 2002 fondée sur la sante communautaire:

- une aire de santé ,
- une population minimum de cinq mille (5000) habitants ,
- un centre de santé communautaire (Cscom) .
- Un Cscom -> un dispensaire, une maternité et un dépôt de médicaments essentiels (article 6)

**Gestion de la sante par la communauté -> une association de sante communautaire (ASACO) .**



Vue d'une session de plaidoyer auprès du premier ministre pour la perennisation du salaire des agents de sante communautaire

# Principales caractéristiques de la participation communautaire au SSP

- Forte volonté politique
- Implication des communautés dans tout le processus:
  - identification des problèmes
  - planification
  - distribution et suivi des soins de santé primaire
- Engagement et Accompagnement des acteurs communautaires ( Maire, DTC, ASC, Relais, GSAN...) à la mise en œuvre des soins de santé primaire
- Inter-sectorialité
- Appui technique et financier des PTF

# Engagement communautaire (1)

- ✓ Les délégués ASACO sont chargés de la supervision des agents communautaires;
- ✓ L'ASACO et l'équipe technique sont chargées de la sélection des ASC et du choix des sites selon les critères définis. Le village site constitue le lieu de travail avec rayonnement dans les villages satellites (rayon de 3km autour du site);
- ✓ Les activités en santé communautaire sont planifiées et mise en œuvre dans les villages retenus. Le personnel technique du CSCCom est chargé de l'orientation, de la formation des ASC avec l'appui du District Sanitaire.

## Engagement communautaire (2)

L'ASACO est chargée d'assurer le lien entre le CSCCom et les prestataires communautaires;

- ✓ Dotation en lieu de travail et lieu d'hébergement;
- ✓ Approvisionnement en intrants;
- ✓ Motivation selon les moyens de la communauté y compris la protection de l'ASC en cas de conflit armé.



Concertation régionale pour la perennisation de la sante communautaire , région de Sikasso,

# Cas de l'ASC -Première Ligne au Mali

## Les Agents de Santé Communautaire et les Centres de Santé Communautaire: Une Equipe Intégrée

### PAIEMENT

Compensation mensuelle des ASC (40,000 FCFA,  $\cong$  \$75 USD), professionnalisés

### FORMATION

Durée formation de base plus stage :25 jours

### PAQUET

Paquet SEC (le paludisme, la diarrhée, les IRA, la malnutrition) + suivi néonatale+ santé de la reproduction (planification familial et suivi des femmes enceintes), PTME, TB.  
Paquet promotionnel et CCSC

### RATIO

Moyenne 1 ASC :700 habitants/ rural

### SUPERVISION

Par les superviseurs dédiés, en cours de lancement cette année.

### SYSTEME SANITAIRE

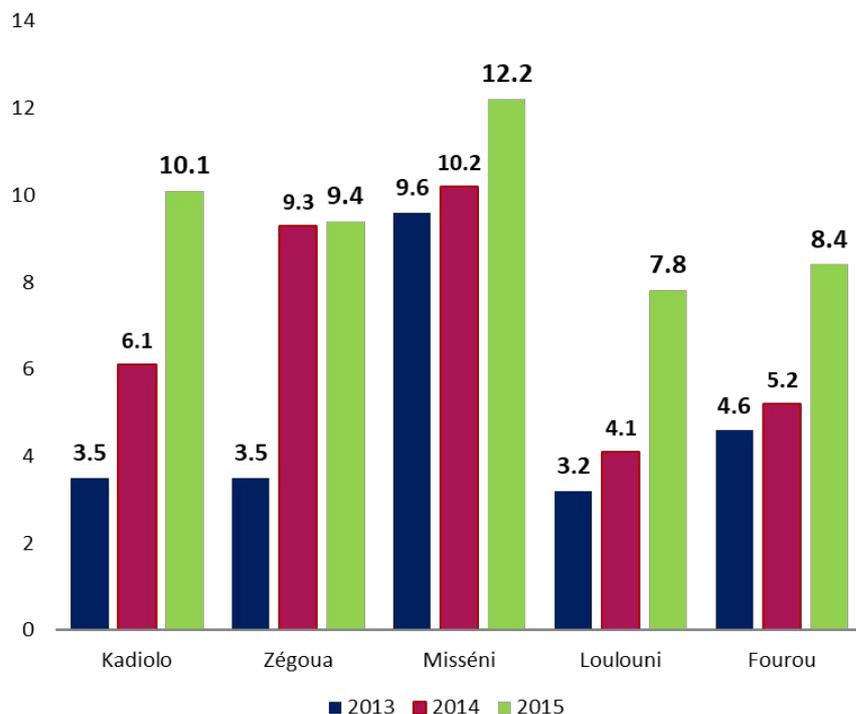
Les ASC sont basés dans leurs propres communautés et rattachés directement aux CSCCom. Elles réfèrent les patients avec les signes de danger ou qui dépassent leur paquet au niveau du CSCCom.

# Role des ASACO dans le renforcement de la gestion et de la responsabilisation : mobilisation de ressources locales pour la santé communautaire

## Experience de KADIOLO

- ❖ Augmentation du budget de la sante dans le budget communal
- ❖ Paiement du salaire 72 ASC sur le budget communal

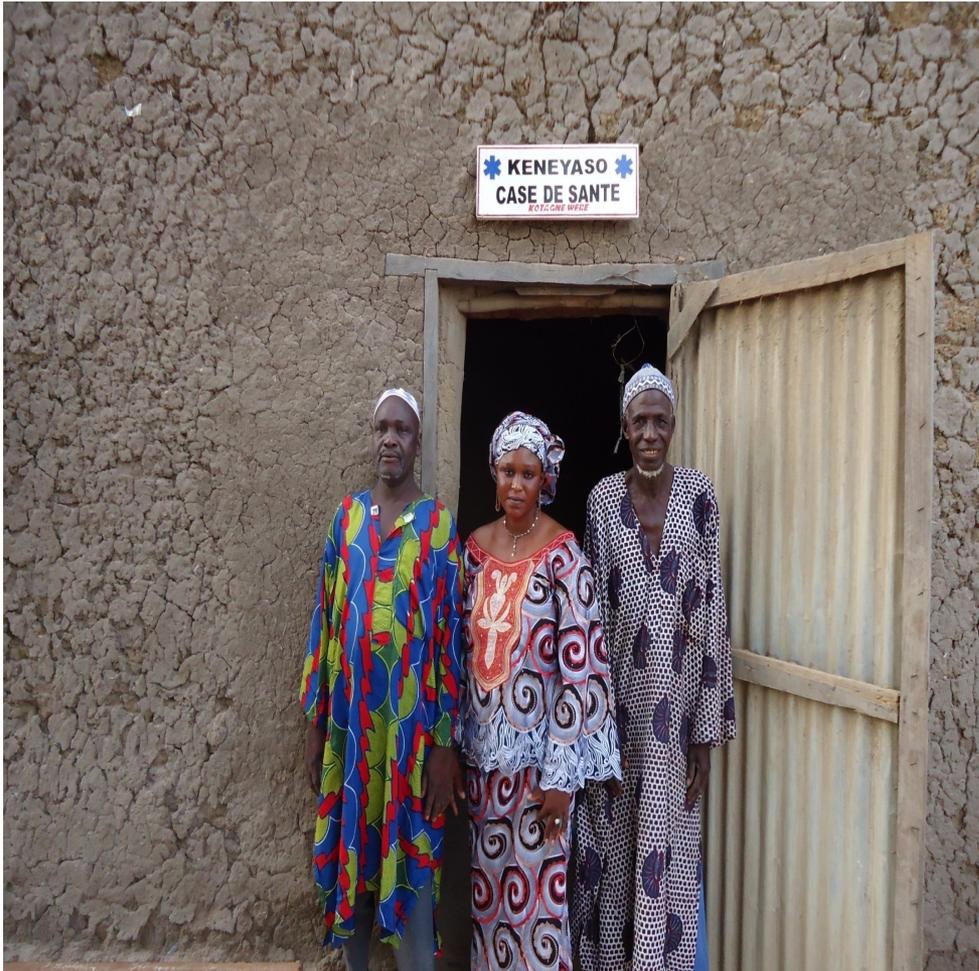
Augmentation de la part de la sante dans le budget communal (%)



- Engagement du Conseil de Cercle : allocation de **4,000,000 FCFA** pour le comité de mobilisation et de gestion des fonds pour les ASC.
- Versement par les Cabinets médicaux privés, une somme de **245,000 FCFA** au comité.

# Rôle des ASACO dans la couverture des enfants difficiles atteindre

Signature d'un MOU pour la nomination des agents de sante communautaire et matrone des maternités rurales en qualité d'agents de declaration villageois -> une strategie pour atteindre les enfants nés a domiciles



MINISTRE DE L'ADMINISTRATION  
TERRITORIALE ET DE LA DECENTRALISATION  
DIRECTION NATIONALE DE L'ETAT CIVIL

REPUBLIQUE DU MALI  
UN PEUPLE- UN BUT- UNE FOI

## MEMORANDUM D'ENTENTE



unicef  
pour chaque enfant

Memorandum d'Entente

Une femme ASC accompagnée par le chef de village, à gauche et l'iman, à droite, pour le suivi des nouveau-nés et la sensibilisation villageoise dans le village de Wenawere, Dioro (Segou).

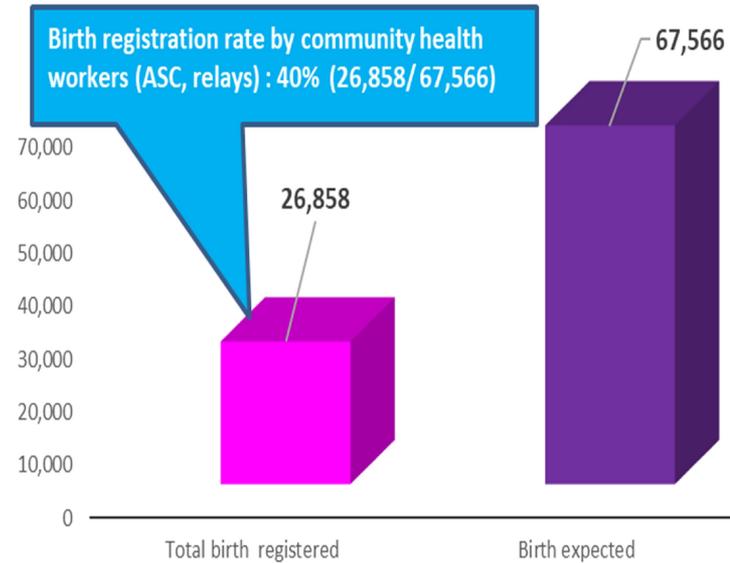
# Contribution des ASACO -> mise en œuvre des intervention en faveur des communautés en situation d'urgence

Enregistrement des naissances,  
suivi des enfants et Nouveau-nés  
dans les communautés affectées  
par l'insecurité dans les regions de  
Mopti, Tombouctou et Gao

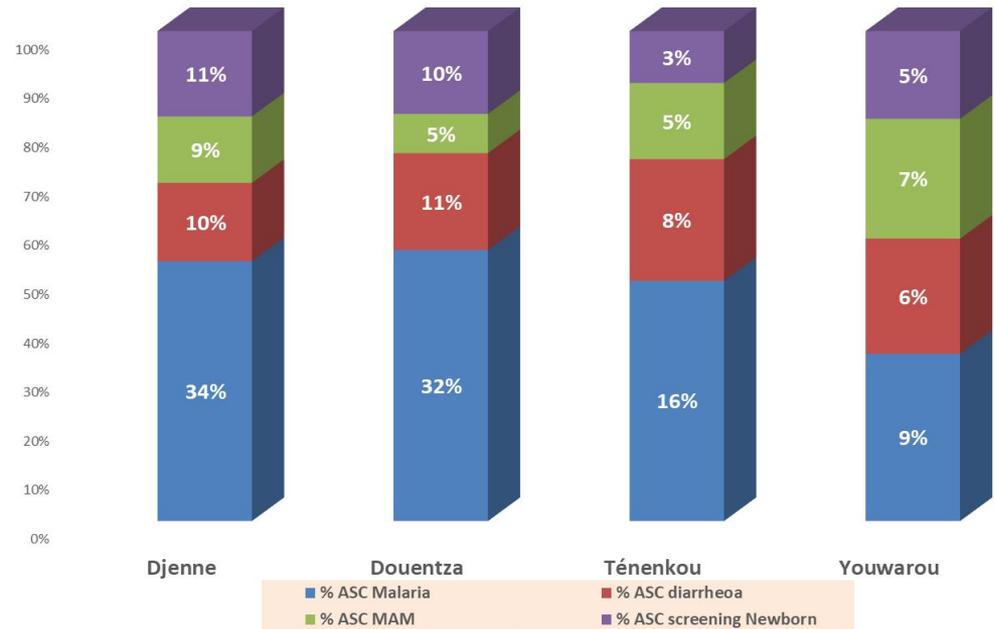


Rencontre avec la société civile, les leaders des  
organisations religieuses, les chefs traditionnels,  
autorités administratives pour la continuité des soins  
à Mopti.

situation of birth registration in the 3 districts : Mopti, Timbuktu and Gao jan-jun  
2017



Cases managed by ASC (in % of district)



# Les défis

- La couverture sanitaire.
- La coordination des acteurs au niveau communautaire.
- La qualité des soins et services.
- La pérennisation des soins essentiels dans la communauté.

# Perspectives de solution

- Extension de la couverture sanitaire (avec CSCOM et ASC)
- Intégration de la plateforme communautaire (ASC, différents groupements)
- Amélioration de la qualité des soins et services offerts ( en terme de ressources humaines, relèvement du plateau technique et supervision)
- Institutionnalisation du financement durable des soins essentiels dans la communauté
  - Augmentation du budget alloué à la santé: dossier d'investissement du GFF.
  - Opérationnalisation de la reforme de la sante communautaire
  - Optimisation des financements domestiques ( stratégies innovantes).